

Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES:

000222

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENRIQUE ADRIAN GOMEZ CETINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ADOLFO L. MATEOS, GAVILANES Y POZO PIRATA

LOS DÍAS: DEL 15 AL 16 DE FEBRERO DEL AÑO 2019

Dr. Daniel A. Moscoso Gomez
NOMBRE Y FIRMA


JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
**CENTRO DE SALUD
RURAL
POZO PIRATA**
QRSSA001324
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Dra. Denisse Soto Martinez
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD RURAL
ADOLFO LÓPEZ MATEOS
 QRSSA017675
PROSPERA
 PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

[Handwritten signature]

Mpss Diana Laura Chavarría Sánchez



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD RURAL
GÁVILANES
 QRSSA001300
PROSPERA
 PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

[Handwritten signature]
 Dr. José Luis Nolas Hernández



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD RURAL
POZO RIVATA
 QRSSA001300
PROSPERA
 PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

[Faint handwritten signature]



SECRETARÍA DE SALUD
 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

[Large handwritten signature]